



දිස්ත්‍රික් සහ ප්‍රාදේශීය සමුළු සහ රැස්වීම්  
පැවැත්විය යුතු ආකාරය පිළිබඳ  
මාර්ගෝපදේශය

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
මධ්‍යම පළාත

දිස්ත්‍රික් සහ ප්‍රාදේශීය සමුළු සහ රැස්වීම්  
පැවැත්විය යුතු අකාරය පිළිබඳ  
මාර්ගෝපදේශය

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
මධ්‍යම පළාත  
2025

## පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ පණිවිඩය

ප්‍රථමයෙන්ම දිස්ත්‍රික් හා ප්‍රදේශීය මට්ටමේ මහජන සෞඛ්‍ය සේවාවන් ක්‍රමවත්ව නියාමනය කිරීමට මෙම මාර්ගෝපදේශය විලි දැක්වීමට ලැබීම පිළිබඳව මගේ බලවත් ප්‍රසාදය පලකරමි.

ශ්‍රී ලංකාවේ මහජන සෞඛ්‍ය සේවා සංවිධාන ව්‍යුහය ලෝකයේ ඉමහත් පිලිගැනීමකට ලක්වූවකි. මහජන සෞඛ්‍යයට අදාල සියළුම සේවාවන් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාස මට්ටමින් නියාමනය වෙමින් එම බල ප්‍රදේශයේ පිවිත් වන සියලු පුරවැසියන්ට ලබාදෙයි. මෙම සේවාවන් වල ආවරණ ප්‍රතිශතය ඉතා ඉහල අගයක පවතින අතර තව දුරටත් එය ඉහල නැංවීමට හැකියාව ඇත. ආවරණ ප්‍රතිශතය ඉහල නැංවීමට සාපේක්ෂව සේවාවන්වල ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව වර්තමානයේ වැඩි අවදානයක් යොමුකරනු ලැබේ.

සේවාවන්වල ගුණාත්මකභාවය වැඩිදියුණු කිරීමට දැනට සපයන සේවාවන් ඉතා හොඳින් හා සමීපව නියාමනය කල යුතුවේ. ඒ සදහා මධ්‍යම පළාත තුල දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් සහ සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවල ප්‍රාදේශීය හා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී මට්ටමින් සපයන සේවාවන් ක්‍රමවත්ව නියාමනය කිරීම සිදුකල යුතුය.

පළාතේ සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශවල සේවාවන් ඇගයීම හා නියාමනය ක්‍රමවත්ව හා විධිමත්ව සිදුකිරීම සදහා මෙම මාර්ගෝපදේශය ඉවහල්වනු ඇතැයි බලාපොරොත්තුවෙමි. තවද එමගින් සේවාවන් වල ආවරණ ප්‍රතිශතය හා ගුණාත්මකභාවයද වැඩිදියුණු වනු ඇතැයි බලාපොරොත්තුවෙමි.

මෙම මාර්ගෝපදේශය විලිදැක්වීමට කටයුතු කල ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥවරු ඇතුළු පළාත් හා දිස්ත්‍රික් කාර්යාලවල සියළුම තාක්ෂණික නිලධාරීන්ට මාගේ ප්‍රසංශාව ප්‍රදකරමි.

වෛද්‍ය නිහාල් වීරසූරිය

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ

මධ්‍යම පළාත

## පෙරවදන

මධ්‍යම පළාත තුළ දිස්ත්‍රික් හා ප්‍රාදේශීය මට්ටමේ ප්‍රගති සමාලෝචන වලට හා සමුළු වලට සහභාගී වීමේදී විවිධ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවල එම සමාලෝචන පවත්වන ආකාරයෙහි විශාල පරාසයක වෙනසක් දක්නට ලැබුණි. මේ පිළිබඳව ජාතික හා පළාත් මට්ටමින් විවිධ මාර්ගෝපදේශ හා චක්‍රලේඛ නිකුත්කර තිබුණත් ඒවා එම කාර්යාල වල ක්‍රියාත්මක වන බවක් දක්නට නොලැබුණි.

එබැවින් පළාතේ සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවල හා දිස්ත්‍රික් මට්ටමේ පවත්වන ප්‍රගති සමාලෝචන හා සමුළුවල ගුණාත්මකභාවය වැඩිදියුණු කිරීමේ අදහසින් මෙම මාර්ගෝපදේශය සකස් කරන ලදී.

දිස්ත්‍රික් හා ප්‍රාදේශීය මට්ටමින් සිදුවන ප්‍රගති සමාලෝචන වලදී හඳුනාගන්නා ගැටළු, සාර්ථක අත්දැකීම් හා යාවත්කාලීන වන දැනුම අදාල ඉලක්ක ගත කාර්යමණ්ඩලය කරා ලගා නොවන බවත් හඳුනාගැනීමට ලැබුණි.

දැනට අප ළඟා වී ඇති ඉහල දර්ශක තවත් වැඩිදියුණු කර ගැනීමට නම් ඒ පිළිබඳව සේවා සපයන ස්ථානයේදීම අදාල නිලධාරීන් සමග ගැඹුරින් නියාමනයකට ලක්වී ය යුතු වේ. මෙම මාර්ගෝපදේශය සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශවල එම කාර්යය නිවැරදිව, ඒකාකාරීව හා වඩාත් සංවිධානාත්මකව සිදුකිරීමට උපකාරී වෙනු ඇතැයි බලාපොරොත්තු වෙමි.

තවද මෙම මාර්ගෝපදේශයේ අන්තර්ගතය අවම අවශ්‍යතාවය වන අතර අදාල දිස්ත්‍රික්කයට හා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයට ගැලපෙන අයුරින් දර්ශක ඇතුලත් කල හැකිය.

වෛද්‍ය ගාමිණී ජයකොඩි

ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ

මධ්‍යම පළාත සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය

## සම්පත් දායකත්වය

1. වෛද්‍ය නිහල් වීරසූරිය, පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ, මධ්‍යම පළාත
2. වෛද්‍ය ගාමිණී ජයකොඩි, ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ, මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය
3. වෛද්‍ය ප්‍රහාන් රණසිංහ, ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ, මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය
4. වෛද්‍ය රොෂාන් රඹුක්වැල්ල, ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ, දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය, නුවරඑළිය
5. වෛද්‍ය පී.ටී.එස්. ප්‍රසංග, ජ්‍යෙෂ්ඨ ලේඛකාධිකාරී, මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය
6. වෛද්‍ය නයනා ධනපාල, වෛද්‍ය නිලධාරී(මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය) දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය, මහනුවර
7. වෛද්‍ය හසන්ති වික්‍රමසිංහ, සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, කුන්ඩසාලේ

# පටුන

I.	ප්‍රාදේශීය රැස්වීම පැවැත්විය යුතු ආකාරය පිළිබඳ මාර්ගෝපදේශය	05
II.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී මාසික සමුළුව පැවැත්විය යුතු ආකාරය පිළිබඳ මාර්ගෝපදේශය	06
III.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී දිස්ත්‍රික් සමුළුව පැවැත්විය යුතු ආකාරය පිළිබඳ මාර්ගෝපදේශය	07
IV.	දිස්ත්‍රික් මහජන සෞඛ්‍ය සමාලෝචනය පැවැත්විය යුතු ආකාරය පිළිබඳ මාර්ගෝපදේශය	09
V.	දිස්ත්‍රික් මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය සමාලෝචනය පැවැත්විය යුතු ආකාරය පිළිබඳ මාර්ගෝපදේශය	10
VI.	දිස්ත්‍රික් රෝග නිවාරණ මෙහෙයුම් කමිටු රැස්වීම	12
VII.	ඇමුණුම්	
1.	න්‍යාය පත්‍රය - ප්‍රාදේශීය රැස්වීම	13
2.	ප්‍රාදේශීය රැස්වීම වාර්තා ආකෘතිය	14
3.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසයේ මාසික සමුළු න්‍යාය පත්‍රය	18
4.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසයේ මාසික සමුළු මසෞප ප්‍රගති සමාලෝචන ආකෘතිය	20
5.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසයේ මාසික සමුළු පසෞසේනි ප්‍රගති සමාලෝචන ආකෘතිය	28
6.	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසයේ මාසික සමුළු වාර්තා ආකෘතිය	32
7.	න්‍යාය පත්‍රය - සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී දිස්ත්‍රික් සමුළුව	33
8.	දිස්ත්‍රික් මහජන සෞඛ්‍ය ප්‍රගති සමාලෝචන ආකෘතිය	34
9.	දිස්ත්‍රික් මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය ප්‍රගති සමාලෝචන ආකෘතිය	41

**දිස්ත්‍රික්, ප්‍රාදේශීය සමුළු සහ රැස්වීම් පැවැත්විය යුතු ආකාරය පිළිබඳ මාර්ගෝපදේශය**

1. ප්‍රාදේශීය රැස්වීම
2. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී මාසික සමුළුව
3. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී දිස්ත්‍රික් සමුළුව
4. දිස්ත්‍රික් මහජන සෞඛ්‍ය කාර්තු සමාලෝචනය
5. දිස්ත්‍රික් මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය කාර්තු සමාලෝචනය
6. දිස්ත්‍රික් රෝග නිවාරණ මෙහෙයුම් කමිටු රැස්වීම

මෙම මාර්ගෝපදේශවල අන්තර්ගතය අදාළ සමුළු සහ රැස්වීම්වල දී භාවිතකල යුතු අවමය වන අතර අදාළ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසයට, දිස්ත්‍රික්කයට ගැලපෙන පරිදි නියාමනයට අදාළ දර්ශක වකතු කරගත හැකිය.

**ප්‍රාදේශීය රැස්වීම**

**අරමුණු**

1. කලින් මාසයේ යොදාගත් කටයුතුවල ප්‍රගතිය විමසා බැලීම
2. මාසයට අදාළ විශේෂ කරුණු සාකච්ඡා කිරීම
3. විලක්ෂණ මාසය සඳහා සැලසුම් සකස් කිරීම

**මාර්ගෝපදේශ**

1. මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක කොට්ඨාශ මට්ටමින් පැවැත්වීම
2. කොට්ඨාසයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරයාගේ සංවිධානයෙන් කොට්ඨාසයට අයත් සියළුම පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ සහභාගිත්වයෙන් පැවැත්වීම
3. රැස්වීමේ සමසභාපතිත්වය මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සොයුරිය/පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරී සහ පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වන අතර කොට්ඨාසයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරයා කැඳවුම්කරු වේ.
4. අදාළ අවස්ථාවලදී සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී/අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී සහභාගීත්වය යුතුය.
5. අනෙකුත් අදාළ කෙරුම් නිලධාරීන් (ග්‍රාම නිලධාරී, සමාජ සේවා නිලධාරී, මව්හවුල් වල සාමාජිකයන්) අවශ්‍ය පරිදි සහභාගි කරවා ගැනීම
6. රැස්වීම මසකට එක් වරක් පැවැත්වීම
7. න්‍යාය පත්‍රයකට අනුව මෙම රැස්වීම පැවැත්වීම (ඇමුණුම 1)
8. රැස්වීමේ පැමිණීමේ ලේඛණයක් පවත්වාගත යාම.
9. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ ලේකම් ලෙස කටයුතු කලයුතු අතර වාර්ෂිකව මාරු විය යුතුය

10. පළාත්, දිස්ත්‍රික් හා ප්‍රාදේශීය නිලධාරීන්ට නිරීක්ෂකයන් ලෙස සහභාගීවිය හැකිය (ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ, වෛද්‍ය නිලධාරී (මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය), ප්‍රාදේශීය වසංගත වේදඥ ඇතුළු දිස්ත්‍රික් තාක්ෂණික/අධීක්ෂණ නිලධාරීන් )
11. කොට්ඨාසයේ සායනයකදී සායන කටයුතුවලින් පසු හෝ වෙනත් පහසු අවස්ථාවක රැස්වීම් පැවැත්විය හැකිය
12. මෙම රැස්වීම් මාසයේ නිශ්චිත දිනයක ( සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නියම කල) අපර භාගයේදී පැවැත්වීම
13. ලේකම් විසින් රැස්වීමේ වාර්තාවක් සකස් කිරීම (අරමුණුම 2)
14. රැස්වීම් වාර්තාවෙහි පිටපතක් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, කාර්යාලයට යැවිය යුතු අතර එය කාර්යාලයේ හඳුනාගත් නිලධාරියෙකු විසින් ගොනුගත කිරීම
15. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් එක් එක් කොට්ඨාසයේ ප්‍රාදේශීය රැස්වීම් වාර්තා සඳහා වෙන වෙනම ලිපිගොනු නඩත්තු කිරීම

**සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසයේ මාසික සමුළුව**

**අරමුණු**

1. පසුගිය මස (හෝ ඊට කලින් මාසයේ) ක්‍රියාකාරකම් පිළිබඳව සමාලෝචනය කිරීම
2. පවත්නා මාසය තුළ අලුතින් මතුවන කරුණු පිළිබඳව සාකච්ඡාකොට තීරණ ගැනීම
3. ඵලඹේන මාසය සඳහා සැලසුම් සකස් කිරීම
4. ප්‍රදේශයේ පවතින සෞඛ්‍ය තත්ත්වය විශ්ලේෂනය කර මැදිහත් වීම් තීරණය කිරීම සහ නියාමනය කිරීම
5. පරිපාලනමය ගැටළු(සම්පත් කළමනාකරනය ඇතුළු) සාකච්ඡා කිරීම

**මාර්ගෝපදේශ**

1. මසකට එක් වතාවක් නියම කරගත් දිනකදී පැවැත්වීම
2. නියම කරගත් දිනය පිළිබඳව අදාල අංශ කලින් දැනුවත් කිරීම
3. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීගේ සභාපතිත්වයෙන් පැවැත්වීම
4. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීවරයා නොමැති අවස්ථාවක අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී ගේ සභාපතිත්වයෙන් පැවැත්වීම
5. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලයේ සියළුම කායනී මණ්ඩලය (කෛ්‍ය සහ කාර්යාල) ඊට සහභාගී වන බවට සහතික වීම
6. කොට්ඨාසයේ රෝහල්වල මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරීන් සහභාගී කර ගැනීම

7. කොට්ඨාසයේ සියලුම වෛද්‍ය ආයතන වල ප්‍රධානීන් සහ දැන්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් (පෙරවරු 11 ට පමණ ) සහභාගි වන බවට සහතික වීම
8. පළාත් / දිස්ත්‍රික් නිලධාරීන් සහභාගි වීම
9. සෞඛ්‍ය සේවාවන්ට අදාළ අනෙකුත් ආයතනවල නිලධාරීන් අවශ්‍ය පරිදි සහභාගි කරවා ගැනීම
10. සමුළුව සඳහා ලේකම්වරයෙකු/වරියක පත් කර ගැනීම
11. රැස්වීම න්‍යාය පත්‍රයකට අනුව පැවැත්වීම (ඇමුණුම 3)
12. පසුගිය මස සමාලෝචනය සපයා ඇති ආකෘතියට අනුව බහු මාධ්‍ය (Multimedia) ඉදිරිපත් කිරීමක් ලෙස සිදු කිරීම (ඇමුණුම 4,5)
13. සමුළුවේ කටයුතුවල වාර්තාවක් ලේකම් විසින් සකස් කිරීම (ඇමුණුම 6)
14. වානිජමය පරමාර්ථ සහිත ආයතන/ පුද්ගලයන් සහභාගීකර නොගැනීම.
15. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ අවධානයට යොමුවිය යුතු කරුණු අවධාරණය කොට වාර්තාවේ පිටපතක් දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙත යැවීම

**සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී දිස්ත්‍රික් සමුළුව**

**අරමුණු**

1. පසුගිය කාර්තුවේ (හෝ ඊට කලින් කාර්තුවේ) ක්‍රියාකාරකම් පිළිබඳව සමාලෝචනය කිරීම
2. පවත්නා කාර්තුව තුළ අළුතින් මතුවන කරුණු පිළිබඳව සාකච්ඡා කොට තීරණ ගැනීම
3. චලිත කාර්තුව සඳහා සැලසුම් සකස් කිරීම
4. සාර්ථක අත්දැකීම් හුවමාරු කර ගැනීම
5. දැනුම යාවත්කාලීන කර ගැනීම
6. පරිපාලනමය ගැටළු පිළිබඳ සාකච්ඡා කිරීම

**මාර්ගෝපදේශ**

1. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ ප්‍රධානත්වයෙන් සහ නියෝජ්‍ය දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ සහභාගිත්වයෙන් පැවැත්වීම
2. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ නොමැති අවස්ථාවක නියෝජ්‍ය දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පැවැත්වීම
3. දිස්ත්‍රික්කයේ සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සහ අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් ඊට සහභාගි වන බවට සහතික වීම
4. අභිමතය පරිදි පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයේ නිලධාරීන් සහභාගි වීම

5. දිස්ත්‍රික් වැඩසටහන් කළමනාකරුවන් (ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ, ප්‍රාදේශීය වසංගතවේදඥ, වෛද්‍ය නිලධාරී මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය, වෛද්‍ය නිලධාරී සැලසුම්, වෛද්‍ය නිලධාරී බෝ නොවන රෝග, වෛද්‍ය නිලධාරී මානසික සෞඛ්‍ය, ප්‍රාදේශීය දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, ප්‍රාදේශීය මැලේරියා මර්දන නිලධාරී, දිස්ත්‍රික් ක්ෂය රෝග මර්දන නිලධාරී, ලිංගාශ්‍රිත රෝග පිළිබඳ වෛද්‍ය නිලධාරී, ප්‍රධාන රෝහල්වල මහජන සෞඛ්‍ය පිළිබඳ වෛද්‍ය නිලධාරීවරුන් සහභාගීකරවා ගැනීම. (අදාළ නිලධාරීන් දිස්ත්‍රික්කයේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසවල කාර්යසාධනය පිළිබඳව සංසන්දනාත්මක ඇගයීමක් ඉදිරිපත් කිරීම)
6. මහජන සෞඛ්‍යයට අදාළ අනිකුත් දිස්ත්‍රික් නිලධාරීන් ( දිස්ත්‍රික් පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක, ආහාර සහ ඖෂධ පරීක්ෂක, ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරිනිය, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරී, මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක-පශු සේවා, මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක-ලාදුරු මර්දන, පරිපාලන පාසැල් දන්ත විකිත්සක ආදීන්) නියමිත වේලාවකදී සහභාගීකරවා ගැනීම
7. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ අභිමතය පරිදි අවශ්‍ය අවස්ථාවලදී අනෙකුත් නිලධාරීන් සහභාගී කරවා ගැනීම
8. වානිජමය පරමාර්ථ සහිත ආයතන/ පුද්ගලයන් සහභාගීකර නොගැනීම.
9. රැස්වීම න්‍යාය පත්‍රයට අනුව පැවැත්වීම (ඇමුණුම-7)
10. සාකච්ඡා වාරයේදී දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයේ අදාළ නිලධාරීන් (ගණකාධිකාරී, පරිපාලන නිලධාරී, ස්ථානභාර නිලධාරී- ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය) සහභාගීකරවා ගැනීම
11. දිස්ත්‍රික් අධීක්ෂණ නිලධාරීන්ගේ අධීක්ෂණ පිළිබඳ සමාලෝචනය ඉදිරිපත් කිරීම
12. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් නම් කරන ලද නිලධාරියෙකු විසින් සමුළුවේ වාර්තාවක් සකස් කිරීම සහ එහි පිටපත් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂට සහ සහභාගී වූ සියළුම නිලධාරීන්ට ලබා දීම (ඇමුණුම 6)
13. පසුගිය සමුළු වාර්තා ගොනුව සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සතුව තිබෙන බවට තහවුරු කර ගැනීම
14. පසු විපරම සහ දැනුවත්වීම හා දැනුවත් කිරීම සඳහා වැදගත් වන කරුණු ඒ සඳහාම වෙන් කරගත් සටහන් පොතක (Note book) සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සටහන් කරගන්නා බවට තහවුරු කර ගැනීම

## දිස්ත්‍රික් මහජන සෞඛ්‍ය කාර්තු සමාලෝචනය

### **අරමුණු**

1. මහජන සෞඛ්‍ය ක්‍රියාකාරකම් පිළිබඳ ප්‍රගතිය සමාලෝචනය කිරීම
2. සාර්ථක අත්දැකීම් හුවමාරු කර ගැනීම
3. දැනුම යාවත්කාලීන කර ගැනීම
4. පරිපාලනමය ගැටළු පිළිබඳ සාකච්ඡා කිරීම

### **මාර්ගෝපදේශ**

1. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ ප්‍රධානත්වයෙන් සහ නියෝජ්‍ය දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ සහභාගිත්වයෙන් පැවැත්වීම
2. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ නොමැති අවස්ථාවක නියෝජ්‍ය දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පැවැත්වීම
3. සමාලෝචන රැස්වීම පැවැත්වීමේ පූර්ණ වගකීම ප්‍රාදේශීය වසංගතවේදයේ විසින් දැරීම සහ සංවිධානය කිරීමේ වගකීම දිස්ත්‍රික් පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් දැරීම
4. කොට්ඨාසයේ සියළුම පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් සහභාගී වීම ( පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක නොමැති සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවල වාර්ථා සකස් කරන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක සහභාගී වීම)
5. මහජන සෞඛ්‍යයට අදාළ දිස්ත්‍රික් නිලධාරීන් (දිස්ත්‍රික් පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක, ආහාර සහ ඖෂධ පරීක්ෂක, ආදීන්) සහභාගීකරවා ගැනීම
6. දිස්ත්‍රික් වැඩසටහන් කළමනාකරුවන් (ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ, ප්‍රාදේශීය වසංගතවේදයේ, වෛද්‍ය නිලධාරී මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය, වෛද්‍ය නිලධාරී සැලසුම්, වෛද්‍ය නිලධාරී බෝ නොවන රෝග, වෛද්‍ය නිලධාරී මානසික සෞඛ්‍ය, ප්‍රාදේශීය දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, ප්‍රාදේශීය මැලේරියා මර්දන නිලධාරී, දිස්ත්‍රික් ක්ෂය රෝග මර්දන නිලධාරී, ලිංගාශ්‍රිත රෝග පිළිබඳ වෛද්‍ය නිලධාරී, කීටවේදයේ, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරීන් ) සහභාගීකරවා ගැනීම
7. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී සහ අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී සහභාගීකර ගැනීම
8. එක් එක් කාර්තුව අවසානයේ චලිත දෙවන/තෙවන මාසය තුළ රැස්වීම පැවැත්වීම
9. සපයා ඇති ආකෘතියට අනුව තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීම (බහු මාස) (ඇමුණුම 8)

10. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී/අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී සහ විශේෂිත ව්‍යාපාරවල ස්ථානභාර වෛද්‍ය නිලධාරීන් විසින් ඉදිරිපත් කිරීම් සිදු කිරීම
11. සමාලෝචනයේදී හදුනාගන්නා ශක්තිමත්/දුර්වල සේවා තත්වයන් පිළිබඳව අධ්‍යයනය කොට කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමට පැවරුම් ලබාදීම
12. මහජන සෞඛ්‍ය කටයුතු සම්බන්ධ පරිපාලනමය කටයුතු සාකච්ඡා කිරීමට දිනය අවසානයේ කාලයක් වෙන් කිරීම
13. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් නම් කරන ලද නිලධාරියෙකු විසින් රැස්වීමේ වාර්ථාවක් සකස් කිරීම සහ එහි පිටපත් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂට සහ සියලුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට ලබා දීම (අරමුණුම 6)
14. පසුගිය සමුළු වාර්ථා ගොනුව සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සතුව තිබෙන බවට තහවුරු කර ගැනීම
15. පසු විපරම සහ දැනුවත් වීම හා දැනුවත් කිරීම සඳහා වැදගත් වන කරුණු ඒ සඳහාම වෙන් කරගත් සටහන් පොතක (Note book) සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සටහන් කරගන්නා බවට තහවුරු කර ගැනීම

**දිස්ත්‍රික් මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය කාර්තු සමාලෝචනය**

**අරමුණු**

1. මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය ක්‍රියාකාරකම් පිළිබඳ ප්‍රගතිය සමාලෝචනය කිරීම
2. සාර්ථක අත්දැකීම් හුවමාරු කර ගැනීම
3. දැනුම යාවත්කාලීන කර ගැනීම
4. පරිපාලනමය ගැටළු පිළිබඳ සාකච්ඡා කිරීම

**මාර්ගෝපදේශ**

1. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ ප්‍රධානත්වයෙන් සහ නියෝජ්‍ය දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ සහභාගිත්වයෙන් පැවැත්වීම
2. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ නොමැති අවස්ථාවක නියෝජ්‍ය දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පැවැත්වීම
3. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී සහ අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී ඊට සහභාගී වන බවට සහතික වීම
4. මහජන සෞඛ්‍යයට අදාල දිස්ත්‍රික් නිලධාරීන් (ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරීන්, පරිපාලන පාසල් දන්න විකිත්ඹකා ආදීන්) සහභාගීකරවා ගැනීම

5. දිස්ත්‍රික් වැඩසටහන් කළමනාකරුවන් (ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ, ප්‍රාදේශීය වසංගතවේදඥ, වෛද්‍ය නිලධාරී මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය, වෛද්‍ය නිලධාරී සැලසුම්, වෛද්‍ය නිලධාරී බෝ නොවන රෝග, වෛද්‍ය නිලධාරී මානසික සෞඛ්‍ය, ප්‍රාදේශීය දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, ප්‍රාදේශීය මැලේරියා මර්දන නිලධාරී, දිස්ත්‍රික් ක්ෂය රෝග මර්දන නිලධාරී, ලිංගාශ්‍රිත රෝග පිළිබඳ වෛද්‍ය නිලධාරී, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිලධාරීන් ) සහභාගීකරවා ගැනීම
6. අභිමතය පරිදි පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයේ නිලධාරීන් සහභාගී වීම
7. සමාලෝචනය මාස 03 ට වරක් කාර්තුව අවසන්වී දෙවන/තෙවන මාසයේ නිශ්චිත දිනයකදී පැවැත්වීම
8. දිස්ත්‍රික්කයේ සියළුම මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සොයුරියන් සහ පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් සහභාගීවීම
9. සමාලෝචන රැස්වීම් පැවැත්වීම් පූර්ණ වගකීම මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් දැරීම සහ සංවිධානය කිරීමේ වගකීම දිස්ත්‍රික් පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරීන් විසින් දැරීම
10. මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරීන් විසින් දිස්ත්‍රික් සාරාංශයක් ඉදිරිපත් කිරීම
11. එක් එක් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයට අයත් මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය තොරතුරු නියමිත ආකෘතියට අනුව සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී / අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් ඉදිරිපත් කිරීම (ඇමුණුම 9)
12. මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය කටයුතු සම්බන්ධ පරිපාලනමය කටයුතු සාකච්ඡා කිරීමට දිනය අවසානයේ කාලයක් වෙන් කිරීම
13. සමාලෝචනයේදී හදුනාගන්නා ශක්තිමත්/දුර්වල ස්ථාන පිළිබඳව අධ්‍යයනය කොට කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමට පැවරුම් ලබාදීම
14. අවශ්‍යතාවය අනුව තාක්ෂණික දැනුවත් කිරීම් සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සහභාගී කර ගැනීම
15. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් නම්කරන ලද නිලධාරියෙකු විසින් රැස්වීමේ වාර්තාවක් සකස් කිරීම සහ එහි පිටපත් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂට සහ සියලුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට ලබා දීම (ඇමුණුම 6)
16. පසුගිය සමුළු වාර්තා ගොනුව සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සතුව තිබෙන බවට තහවුරු කර ගැනීම
17. පසු විපරම සහ දැනුවත් වීම හා දැනුවත් කිරීම සඳහා වැදගත් වන කරුණු වී සඳහාම වෙන් කරගත් සටහන් පොතක (Note book) සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සටහන් කරගන්නා බවට තහවුරු කර ගැනීම

## දිස්ත්‍රික් රෝග නිවාරණ මෙහෙයුම් කමිටු රැස්වීම

### **අරමුණු**

1. මහජන සෞඛ්‍ය ක්‍රියාකාරකම් පිළිබඳ ප්‍රගතිය සමාලෝචනය කිරීම
2. කෙටි කාලීන සහ දීර්ඝකාලීන සැලසුම් සකස් කිරීම
3. පරිපාලනමය ගැටළු පිළිබඳ සාකච්ඡා කිරීම
4. පළාත් රෝග නිවාරණ මෙහෙයුම් කමිටුවට ඉදිරිපත්කල යුතු ගැටළු හඳුනා ගැනීම

### **මාර්ගෝපදේශ**

1. දිස්ත්‍රික් මට්ටමේ මහජන සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් (වැඩ සටහන් කළමනාකරුවන්, අධීක්ෂණ සහ තාක්ෂණික නිලධාරීන්ගේ සහභාගීත්වයෙන් පැවැත්වීම)
2. දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් රැස්වීම පැවැත්වීම
3. මාස 03 ට වරක් රැස්වීම පළාත් රෝග නිවාරණ මෙහෙයුම් කමිටු රැස්වීමට සති 02ට පෙර පැවැත්වීම
4. න්‍යාය පත්‍රයකට අනුව රැස්වීම පැවැත්වීම
5. රැස්වීමේදී සාකච්ඡා වන කරුණුවල වාර්තාවක් තබා ගැනීම. මෙය මහජන සෞඛ්‍ය අංශයට සම්බන්ධ සැලසුම් වැඩසටහන් හා සංඛ්‍යාලේඛණ නිලධාරී හෝ සංවර්ධන නිලධාරී හෝ වෙනත් නිලධාරියෙකු විසින් ඉටු කිරීම
6. එක් එක් විෂය යටතේ න්‍යාය පත්‍රයට අනුකූලව කරුණු සාකච්ඡා කිරීම
7. පසුගිය කාර්තුවේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී දිස්ත්‍රික් සමුළුව, දිස්ත්‍රික් මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය කාර්තු සමාලෝචනය සහ දිස්ත්‍රික් මහජන සෞඛ්‍ය කාර්තු සමාලෝචනය යන රැස්වීම්වලදී මතු වූ කරුණු පිළිබඳව සාකච්ඡා කිරීම.
8. පොදු සාකච්ඡා වටය
9. දිස්ත්‍රික් නිලධාරීන් අතරින් කෙනෙකු සම්බන්ධීකරණය සඳහා පත්කර ගැනීම
10. වාර්තා සැකසීම ඔහුගේ/ඇයගේ අධීක්ෂණය යටතේ සිදුකිරීම (අැමුණුම 6)
11. මධ්‍යම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ අවධානයට යොමුවිය යුතු කරුණුවල සංකීර්ණයක් (අදාල ආකෘතියේ) මධ්‍යම පළාත් රැස්වීමට සතියකට පෙර පළාත් අධ්‍යක්ෂ වෙත යැවීම.

**වැදගත්:** පළාත් රෝග නිවාරණ මෙහෙයුම් කමිටු රැස්වීමේ භාවිතා කරනු ලබන ආකෘතිය යොදාගැනීම සුදුසු වේ.

න්‍යාය පත්‍රය - ප්‍රාදේශීය රැස්වීම්

- 1 පිළිගැනීම
- 2 පසුගිය වාර්තාව කියවීම
- 3 සහා සම්මත කිරීම
- 4 වාර්තාවෙන් මතුවන කරුණු සාකච්ඡා කිරීම
- 5 පසු ගිය මාසයේ සැලසුම් කල වැඩසටහන්වල ප්‍රගතිය සාකච්ඡා කිරීම
- 6 කොට්ඨාශයට අදාල විශේෂ ගැටලු සාකච්ඡා කිරීම (අදාල පාර්ශවයන්ගේ සහභාගීත්වය ඇතිව)
- 7 ඉදිරි සැලසුම් සාකච්ඡා කිරීම
- 8 අධීක්ෂණ නිලධාරීන්ගේ අදහස් දැක්වීම
- 9 ස්තූති කතාව

ප්‍රාදේශීය රැස්වීම

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශය - ..... මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක කොට්ඨාශය - .....

රැස්වීම පැවැත් වූ දිනය - ..... ස්ථානය - .....

අංකය	සහකාරී නොවූවන්	සහකාරී නොවීමට හේතු
1		
2		
3		
4		
5		
6		

අධීක්ෂණ නිලධාරීන්ගේ සහකාරීත්වය

	නම	තනතුර	සේවා ස්ථානය
1			
2			
3			
4			

**පසුගිය මස සැලසුම් කල වැඩසටහන්වල ප්‍රගතිය**

දිනය	වේලාව	කාර්යය / ඉලක්ක කණ්ඩායම	ස්ථානය	නිලධාරී සහකාරීත්වය	ඉලක්ක සංඛ්‍යාව	සහකාරී වූ සංඛ්‍යාව	ගැටළු

**ප්‍රදේශයේ ගැටළු**

ගැටළුව	විසඳුම	වගකීම	කාලය

ඊළඟ මාසය තුළ සිදු කිරීමට යෝජිත වැඩසටහන්

දිනය	වේලාව	අරමුණ	ඉලක්ක කණ්ඩායම	සංඛ්‍යාව	නිලධාරී සහභාගීත්වය	වගකීම	අවශ්‍ය සම්පත්

**ක්‍රියාකාරී සැලැස්මෙන් තෝරාගත් ප්‍රධාන ගැටළු**

ප. සෞ. සේ. නි. කොට්ඨාශය:.....

වර්ෂය:.....

ගැටළුව 1		උදා: වයස අවු 50 අඩු දරුවන්ගේ කාෂ්‍ය 15% වීම														
ඉලක්කය	ක්‍රියාකාරකම	ක්‍රියාකාරකම්වල ප්‍රගතිය														
		Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec			
උදා: 2025 වසර තුළදී අඩු 20 අඩු දරුවන්ගේ කාෂ්‍ය 15% සිට 7.5% දක්වා අඩුකිරීම	1															
	2															
	3															
ගැටළුව 2																
	1															
	2															
	3															
ගැටළුව 3																
	1															
	2															
	3															

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවල මාසික සමුළුවේ න්‍යාය පත්‍රය

	කාර්යය	වගකීම/විස්තරය
1	පිළිගැනීම	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී
2	පසුගිය රැස්වීමේ වාර්තාව කියවීම හා සනා සම්මත කිරීම	ලේකම්
3	වාර්තාවේ මතු වූ කරුණු පිළිබඳ සමාලෝචනය	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී
4	ලිපි හා වක්‍රලේඛ ඉදිරිපත් කිරීම	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී
5	ප්‍රාදේශීය රැස්වීම් වාර්තා ඉදිරිපත් කිරීම හා මතු වූ කරුණු සාකච්චා කිරීම	ප්‍රාදේශීය කණ්ඩායම
6	ප්‍රගති වාර්තා ඉදිරිපත් කිරීම - Presentation  I මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය කටයුතු II මහජන සෞඛ්‍ය කටයුතු III දන්ත සෞඛ්‍ය කටයුතු IV මදුරුවන්ගෙන් බෝවන රෝග සම්බන්ධ කටයුතු	Power Point Presentation - අදාල ආකෘති භාවිත කර මහජන සෞඛ්‍ය හෙදි සොයුරිය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීහි මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් දන්ත විකේතසිකා මහජන සෞඛ්‍ය කෞතු නිලධාරී / කීට විද්‍යා නිලධාරී මහජන සෞඛ්‍ය හෙදි නිලධාරී
7	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී දිස්ත්‍රික් සමුළුව වාර්තාවේ අදාල කරුණු ඉදිරිපත් කිරීම	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී
8	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශය තුළ ක්‍රියාත්මක කල වැඩසටහන් ඉදිරිපත් කිරීම මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය කටයුතු මානසික සෞඛ්‍ය කටයුතු යොවුන් සෞඛ්‍ය බෝ වන රෝග (ඩෙංගු/ක්ෂය රෝගය/ලාදුරු) බෝ නොවන රෝග දන්ත සෞඛ්‍ය සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන සක්‍රිය වයස්ගත වීම සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය පෝෂණය NGO	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී (Use e-RMMIS dash board, NaDSys, eNIP)
9	පළාත් / දිස්ත්‍රික් නිලධාරීන්ගේ අදහස් කෙටියෙන් දැක්වීම	අදාල නිලධාරීන්
10	ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ අදහස්	

11	දිවා ආහාරය	
12	<p>ඉදිරි මාසය සඳහා විශේෂ වැඩසටහන් සැලසුම් කිරීම</p> <p>(I). පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ</p> <p>a. ප්‍රතිශක්තිකරණය</p> <p>b. පාසල් සෞඛ්‍ය දිනය</p> <p>c. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය</p> <p>d. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය / සෞ. සමාජ ක්‍රියාකාරකම්</p> <p>(II). ආහාර සාම්පල් / ජල සාම්පල්</p> <p>(III). වෘත්තීය සෞඛ්‍ය</p> <p>(IV). ඩෙංගු/ලෙප්ටෝ/මැලේරියාව</p> <p>(V). ජලනීතිකා මර්ධනය</p> <p>(VI). කෂය රෝගය/ STD මර්ධනය</p> <p>(VII). මාතෘ හා ළමා සායන කටයුතු සහ අදාළ වෙනත් වැඩසටහන්</p> <p>a. විශේෂ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වැඩසටහන්</p> <p>b. මානසික සෞඛ්‍ය</p> <p>c. යොවුන් සෞඛ්‍ය</p> <p>d. බෝ නොවන රෝග</p> <p>e. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය</p>	<p>සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p> <p>අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p>
13	යැවිය යුතු වාර්තා හා ලිපි පිළිබඳ විමසීම/ ඇගයීම-පිරික්සුම් ලැයිස්තුව මගින්	<p>සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p> <p>අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p>
14	අධීක්ෂණ වාර්තා පිළිබඳ සාකච්ඡා කිරීම	<p>සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p> <p>අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p>
15	පවත්වාගෙන යන ලේඛණ (Registers) සමාලෝචනය හා ප්‍රගතිය සාකච්ඡා කිරීම	<p>(ලේඛණය බැග් ප.සෞ.සේ.නි.ට යාවත්කාලීන කිරීමට පවරා නියාමනය කිරීම)</p> <p>සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p> <p>අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p>
16	Technical updates	අදාළ නිලධාරීන්
17	අවසානය	<p>සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p> <p>අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී</p>

**Monthly Conference**

Public Health Inspector's  
performance

PHI Area:.....

Month:.....

**PHI Area** :.....

Extent of the area :.....

Total population :.....

Urban :.....

Rural :.....

Estate :.....

Number of houses (From DS) :.....

Number of houses in sanitation register :.....

J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

**Area Map**

**Control of Communicable Diseases**

Disease	Year total	Number of Notification received for the month	Number Investigated	Number Investigated within 7 days	Number not traceable	Number from other MOH areas	Number of non notifiable diseases
Dengue							
TB							
Lepto							
Viral hepatitis							
Enteric Fever							
Leishmaniasis							
<b>Total</b>							





### Food safety & Hygiene

	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Tea kiosks /No with H 800												
No Inspected Month/Year- Total												
No of notices issued Month/Year												
<b>Groceries /No with H 800</b>												
No Inspected Month/Year												
No of notices issued Month/Year												
<b>Supermarkets /No with H 800</b>												
No Inspected Month/Year												
No of notices issued Month/Year												

### Food sampling

	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
No of Formal Samples taken for the Month/Year												
No of Samples unsatisfactory Month/Year												
No of pending Reports Month/Year												
No of prosecuted Month/Year												
<b>No of bacteriological Samples taken for the Month/Year</b>												
No of Samples unsatisfactory Month/Year												
No of pending Reports Month/Year												
No of prosecuted Month/Year												
No Retained Month /Year												

### Food sampling....

Pending Reports Month/Year												
Food Seizure No of raids Month/Year												
No destroyed Month/Year												

### Trade License / FHI Registration

	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
No of TL received Month/Year												
No of TL Inspected Month/Year												
No rejected Month/Year												
No of FHI Registration Applications Received Month/Year												
No visited Month/Year												
No Registered Month/Year												
No Rejected												

### Premises registration

Type	Total Number	Number of certificate issued														
		Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec			
Hotel																
Restaurant																
Food factories																
Tea kiosk																

### Water sampling

	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Number of water sources /schemes in PHI are Month/Year												
No of water Samples taken for Month/Year												
No of unsatisfactory Month/Year												
Pending Reports Month/Year												
Number of schemes with chlorination facilities												
Chlorination Test Month/Year												
No of unsatisfactory Month/Year												

### Occupational health

	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
No of Large-Scale workplaces (>250)Month/Year												
No of Large-Scale workplaces Inspected Month/Year												
No of Medium Scale workplaces Month(50-249)/Year												
No of Medium Scale workplaces Inspected Month/Year												
No of Small-Scale workplaces (<50)Month/Year												
No of Small-Scale workplaces Inspected Month/Year												

### School Health

	Jan	Feb	Ma	Apr	Ma	Jun	Jul	Au	Sep	Oct	No	De
Schools to be done/No done >200												
Schools to be done/No done <200												
aTd - No to be vaccinated No Vaccinated												
HPV 1 - No to be Vaccinated No Vaccinated												
HPV 2 - No to be Vaccinated No Vaccinated												
No of schools with canteens												
No with H Month/Year												
No unsatisfactory Month/Year												
No of Schools with midday meal program												
No with H 1306 Month/Year												
No unsatisfactory Month/Year												

School Health												
No	Name of the School	Category >200/<200	No of school with Active health club	No Basic Screening Done	No SMI completed	Vaccination						No of visits to schools
						No on Roll	No Vaccinated	Other Gr ad	No on Roll	No on Roll	No on Roll	
1												
2												
3												
4												
5												
6												

School health												
	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
No attended Nutrition Clinic-wasted/OB/Stunted												
Vision defects/Corrected												
Dental caries/Corrected												
Malocclusion/Follow up												
<b>Heart diseases / attending clinic</b>												
Girls with heart diseases informed to area PHM												
Lung diseases/Follow up												
Behavioral problems/Follow up												
Skin/Follow up												
Thalassaemia / Follow up												
Speech / Follow up												
Others - .....												

Meetings / Training programmes / workshops participated												
	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Local Conference												
Monthly Conference												
Divisional dengue control committee												
Dengue rural committee												
In-service Training												
Environmental Committee												
Court appearances / Fine (Days)												

Health education for school children												
	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Adolescent Health - month/year												
Nutrition - month/year												
Life Skills - month/year												
Reproductive Health - month/year												
Communicable / NCD-month/year												

## Public Complaints

	Number of complaints received	Number investigated	Number settled	Number notices issued	Number corrected	Number prosecuted	Fines (Rs.)
Reviewing month							
Year total							

## Hospital Sanitation

Name of the institution	Date inspected	Number of visits		Number of entries made in the register	
		Month	Year total	Month	Year total

## Prosecutions

Date	Case No	Act	Remarks	Fine (Rs.)
			<b>Total</b>	

## Building applications

	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
No. received												
No. inspected												
No. recommended												

## Health Education

	Target for the year (annual programme)	Number of Programs conducted during the month	Dates programs conducted	No. participated	Place	Total programs up to the reviewing month
Communicable Diseases						
Adolescent & Personal Hygiene						
NCD						
Occupational Health						
Health Promotion						
Active Ageing						
Alcohol / Drugs						
Rabies						
Mental Health						

## Health Education.....

	Target for the year (annual programme)	Number of Programmes conducted during the month	Dates programmes conducted	Number participated	Place	Total programmes up to the reviewing month
Food Hygiene						
Dengue						
Leptospirosis						
TB						
STD						
Dental						
Environmental Health						

## Returns

	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Annual Advance Program												
MR Month -631 part 1) Hard Copy												
MR Month (631 part 1) eRHMS												
Summary of Activities												
Monthly Statement of School Health Activities – 1014-eRHMS												
Summary of School Health Inspection -1247 eRHMS												

# Public health Midwives performance Monthly conference

PHM AREA: .....

පූර්ව ප්‍රසව සංරක්ෂණය				
දර්ශකය	පෙර කාර්තුව	1 මාසය	2 මාසය	3 මාසය
ලියාපදිංචි කළ යෝග්‍යතා පවුල් %				
නව යුවල් සංඛ්‍යාව ඇස්තමේන්තු / ලියාපදිංචි කළ	/	/	/	/
නවදිවි සායනවලට සහභාගි වූ යුවල් ගණන				
ඇස්තමේන්තු ගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව				
භාරයේ සිටින ගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව				
ලියාපදිංචි කළ ගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව				
සති 8 ට පෙර ලියාපදිංචි කළ ගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව				
සති 12 ට පසු ලියාපදිංචි කළ ගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව				
ලියාපදිංචි කළ අවු 20 /16 ට අඩුගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව	/	/	/	/
ලියාපදිංචි කළ >P 5 ගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව				
BMI <18.5ගර්භණී මව්වරුන් සංඛ්‍යාව				
BMI > 25 ගර්භණී මව්වරුන් සංඛ්‍යාව				
VDRලපරීක්ෂාව කළ ගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව(සායනයේදී)				
තෛක්‍රයේදී Hb%පරීක්ෂාව කළ ගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව				
සති 28 දී Hb% - < 10.5 gගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව				
රුකේල්ලා වලින් අනාරක්ෂිත ගර්භණී මව්වරු සංඛ්‍යාව				
වාර්තා කළ පූර්ව ප්‍රසව සංකූලතා සංඛ්‍යාව				

ප්‍රසව සහ පසු ප්‍රසව සංරක්ෂණය				
දර්ශකය	පෙර කාර්යය	1 මාසය	2 මාසය	3 මාසය
බලාපොරොත්තු ප්‍රසව ලේඛනයට අනුව මාසය තුළ සිදු වියයුතු ප්‍රසූත සංඛ්‍යාව				
වාර්තා කළ ප්‍රසූත සංඛ්‍යාව				
සීසර් ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව				
ගෘහ ප්‍රසූත සංඛ්‍යාව				
වාර්තා කළ සජීවී උපන් සංඛ්‍යාව (පළමු වර)				
වාර්තා කළ සජීවී උපන් සංඛ්‍යාව (දෙවන වර)				
TSH සඳහා රුධිරය ලබාගෙන ඇති සංඛ්‍යාව (CHDR A කොටසට අනුව)				
අඩු බර දරු උපන් සංඛ්‍යාව				
වාර්තාකළ මල දරු උපන් සංඛ්‍යාව				
ලියාපදිංචි කළ ළදරුවන් සංඛ්‍යාව				
මව්සැසි 3 0ම සහනාතී වූ මව්වරු සංඛ්‍යාව				
මාසය තුළදී පළමු දින 5 තුළ සිදුකළ new පසු පසු ගමන් සංඛ්‍යාව				
මාසය තුළදී මව්බිරි කළමනාකරන මධ්‍යස්ථානවලින් යොමුවූ සංඛ්‍යාව				
මාසය තුළදී දින 42 සඳහා කළ පසු ගමන් සංඛ්‍යාව				
වාර්තාකළ පසු ප්‍රසව සංකූලතා සංඛ්‍යාව				

ප්‍රසව සහ පසු ප්‍රසව සංරක්ෂණය ....				
දර්ශකය	පෙර කාර්යය	1 මාසය	2 මාසය	3 මාසය
භාරයේ සිටින එන්තන් ප්‍රතික්ෂේප කරන ළමුන් සංඛ්‍යාව				
වාර්තාකළ එන්තන් අතුරු ආබාධ සංඛ්‍යාව				
වාර්තාකළ ළදරු මරණ සංඛ්‍යාව				
ක්‍රියාකාරී මව්වල සංඛ්‍යාව				
මව්වල සමග සිදුකරන ලද වැඩසටහන් සංඛ්‍යාව				
ඇස්තමේන්තු කළ අවුරුදු 35/45 කාන්තාවන් සංඛ්‍යාව(0.8%)				
ලියාපදිංචි කළ සංඛ්‍යාව				
සුවනාර් සායනයට සහභාගීවූ සංඛ්‍යාව / මුළු සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
පැප් පරීක්ෂාව සිදුකළ සංඛ්‍යාව				
ලියාපදිංචි කළ අවුරුදු 45 කාන්තාවන් සංඛ්‍යාව				
සුවනාර් සායනයට සහභාගීවූ සංඛ්‍යාව / මුළු සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
පැප් පරීක්ෂාව සිදුකළ සංඛ්‍යාව				

දරුවන්ගේ පෝෂණය				
දරුවාගේ	පෙර කාර්යය	1 මාසය	2 මාසය	3 මාසය
භාරයේ සිටින දරුවන් සංඛ්‍යාව				
බර කිරීමේ දරුවන් සංඛ්‍යාව				
- 2SD - 3SD දරුවන් සංඛ්‍යාව / බර කිරීමේ සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
< 3SD දරුවන් සංඛ්‍යාව / බර කිරීමේ සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
භාරයේ සිටින අවුරුදු 1-2 ළමුන් සංඛ්‍යාව				
බර කිරීමේ අවුරුදු 1-2 ළමුන් සංඛ්‍යාව				
- 2SD - 3SD අවුරුදු 1-2 ළමුන් සංඛ්‍යාව / බර කිරීමේ සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
< 3SD අවුරුදු 1-2 ළමුන් සංඛ්‍යාව / බර කිරීමේ සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
දිග මගින් ලද අවුරුදු 1-2 ළමුන් සංඛ්‍යාව				
මිටි ළමුන් සංඛ්‍යාව / දිග මගින් ලද සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
භාරයේ සිටින අවුරුදු 2-5 ළමුන් සංඛ්‍යාව				
බර කිරීමේ අවුරුදු 2-5 ළමුන් සංඛ්‍යාව				
-2SD-3SD අවුරුදු 2-5 ළමුන් සංඛ්‍යාව / බර කිරීමේ සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
< 3SD අවුරුදු 2-5 ළමුන් සංඛ්‍යාව / බර කිරීමේ සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
දිග මගින් ලද අවුරුදු 2-5 ළමුන් සංඛ්‍යාව				
මිටි ළමුන් සංඛ්‍යාව / දිග මගින් ලද සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/

පවුල් සංවිධාන සේවාව													
දරුවාගේ	By end 2024	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
යෝග්‍යතා පවුල් සංවිධාන													
H1155 හිකුත්කර ඇති සංඛ්‍යාව													
කාර්තුවේ ඇති H1153 සංඛ්‍යාව													
ලේඛනයෙන් ඉවත්කල සංඛ්‍යාව													
අවසන්වූ ලියාපදිංචි කල සංඛ්‍යාව													
පවුල් සංවිධාන ක්‍රම භාවිත කරන යුද්ධ සංඛ්‍යාව		දීර්ඝකාලීන නව පවුල් සංවිධාන ක්‍රමවලට යොමුකරගත් යුද්ධ සංඛ්‍යාව (IUCD/ Jadelle/ LRT)											
a) OCP													
b) DMPA													
c) Condoms													
d) ස්වභාවික ක්‍රම													
e) Unmet need													
f) Other													

වෙනත්				
දර්ශකය	පෙර කාර්යය	1 මාසය	2 මාසය	3 මාසය
RED book: ලියාපදිංචි කළ සංඛ්‍යාව				
මැදිහත්වූ සංඛ්‍යාව				
චාරිතා කළ පවුල් සංවිධාන ක්‍රම අසාර්ථකවූ සංඛ්‍යාව / චාරිතා පිරවූ සංඛ්‍යාව	/	/	/	/
චාරිතා කළ පවුල් සංවිධාන ක්‍රම සංකූලතා සංඛ්‍යාව				
ලියාපදිංචි කළ යොවුන් යොවුනියන් සංඛ්‍යාව / සිටිය යුතු සංඛ්‍යාවෙන් % ලෙස	/	/	/	/
පවත්වාගෙන යන ක්‍රියාකාරී යොවුන් කාණ්ඩ සංඛ්‍යාව				
චාරිතා කළ ගෘහස්ථ භිංසනයට ලක්වූ සංඛ්‍යාව	පිරිමි			
	ගැහැණු			
ගෘහස්ථ භිංසනයට ලක්වුවන්ගෙන් යොමුකළ සංඛ්‍යාව	පිරිමි			
	ගැහැණු			
තක්සේරු කළ යුතු සංවර්ධන ගැටළු සහිත ළමුන් සංඛ්‍යාව				
හදුනාගත් සංවර්ධන ගැටළු සහිත ළමුන් සංඛ්‍යාව/සායනයට සහභාගි වූ සංඛ්‍යාව	/	/	/	/
පසුපරම් කළ සංවර්ධන ගැටළු සහිත ළමුන් සංඛ්‍යාව				
භාරයේ සිටින අවුරුදු 1-2 ළමුන් සංඛ්‍යාව				
පළමු වසර තුළ දත් පරික්ෂා කර ඇති සංඛ්‍යාව				



## Agenda - District MOH conference

- 1 Welcome speech - RDHS/DRDHS
- 2 Discussion of previous minutes
- 3 Introduction to new Circulars and letters
- 4 Technical update / Guest lecture
- 5 Supervision summary by MOH area
- 6 Presentations / Reviews of program managers

CCP (P, Epid ,MCH) -15m each

RE - 15m

MOMCH - 15m

MO/Planning - 15m

MO/NCD - 10m

MO/MH - 10m

RMO/AMC - 10m

DTCO - 10m

MO/STD - 10m

RDS - 10m

HEO - 10m

HEO - 10m

7 Discussion on issues by MOH area / planning for the next month

8 Vote of thank

## Quarterly Public Health District Review

MOH Area .....

Quarter .....

### PHI Area Profile

No.	PHI Area	Population	PHI available /Vacant	Service duration as PHI	Duration in current range
1					
2					
3					
4					
5					

### Notifications

PHI Area	notifications received				Number untraceable	Number not in the Area	Not a notify able disease	Number investigated	Number confirmed
	Q1	Q2	Q3	Q4					
Total									

Data source - E surveillance

### Timeliness of investigations

PHI Area	Total no. of notifications received	Total cases investigated		Investigated within 7 days out of the notification received at MOH office	
		Number	%	Number	%
Total					

### Investigation of DF / DHF notification from Nadsys

Quarter	Total no. of notifications received	Total Dengue notifications	No. investigated	No. confirmed as DF	No. untraceable	No. outside the MOH area	No. investigated within 3 days	% of investigation
Q1								
Q2								
Q3								
Q4								
<b>Total</b>								

### Investigation of TB Notifications

PHI Area	Total no of notification received				No. of Cases Investigated	No. of contacts traced	No of deaths	No treatment completed
	Q1	Q2	Q3	Q4				
<b>Total</b>								

### Rabies control activities

PHI area	No. of planned vaccination centers	No. of days of vaccinations	Estimated dog population	Dog vaccination (including auto plunger)	
				No. of dogs	% from estimated number
<b>Total</b>					

Number of Dog heads sent for investigation :

### School Medical inspections

PHI area	Total no. of schools	No. of schools		No of children onrall
		(children < 200)	(children > 200)	
<b>Total</b>				

### School Medical inspections

PHI area	No. of schools in the area	No. of SMI done in Q.1	No. of SMI done in Q.2	No. of SMI done in Q. 3	No. of SMI done in Q. 4	Cumulative number / %
<b>Total</b>						

### School Health Days

PHI area	No. of schools in the area	No. of school health days in Q.1	No. of school health days in Q.2	No. of school health days in Q.3	No. of school health days in Q.4	Cumulative number / %
<b>Total</b>						

### Follow up of heart diseases

PHI area	No. of suspected heart diseases detected during the quarter	Cumulative number of suspected heart diseases in the register	Number of suspected heart diseases referred	Number seen by cardiologist/ Physician / Pediatrician	Number confirmed
<b>Total</b>					

### Follow up of heart diseases

PHI area	Cumulative number of suspected heart diseases in the register	Number of male students with suspected heart diseases	Number of female students suspected heart diseases	Number of female students confirmed	Number informed to area PHM for follow up
<b>Total</b>					





## Food sample reports received

PHI area	No. of formal samples taken	Total number of Sample reports received	Number of reports received within 3 months	No. unsatisfactory
Total				

## Water Quality Surveillance

Phi area	No. of sample tested				Residual Chlorine unsatisfactory	Bacteriological testing unsatisfactory	Action taken for unsatisfactory samples
	Q1	Q2	Q3	Q4			
Total							

## Environmental sanitation

PHI area	Public complaints							
	No. received				No. investigated	No. settled	No. referred for Action	Prosecuted
	Q1	Q2	Q3	Q4				
Total								

## Hospital sanitation

PHI area	Number of Hospitals	No. of visits				Total visits	Total reports submitted
		Q1	Q2	Q3	Q4		
Total							



# Quarterly MCH Review

MOH area: .....

## Maternal Care

Indicator	2024	1 <sup>st</sup> Q 2025	2 <sup>nd</sup> Q 2025	3 <sup>rd</sup> Q 2025	4 <sup>th</sup> Q 2025
No. of newly married couples registered					
No attended to pre-conception care clinic / %					
% of Eligible families registered					
Estimated number of pregnant mothers					
Number of pregnant mothers registered					
% of Pregnant mothers registered					
% of Pregnant mothers Reg.< 8 weeks					
% of Pregnant mothers Reg.>12 weeks					
% of pregnant mothers with BMI < 18.5					
% of pregnant mothers with BMI > 25					
Number of teenage pregnancies					
Number of teenage pregnancies below 16 years					
% of teenage pregnancy					
% of deliveries reported out of total estimated pregnancies					
% of couples attended all 3 antenatal classes					

<b>Maternal Care...</b>					
<b>Indicator</b>	<b>2024</b>	<b>1<sup>st</sup> Q 2025</b>	<b>2<sup>nd</sup> Q 2025</b>	<b>3<sup>rd</sup> Q 2025</b>	<b>4<sup>th</sup> Q 2025</b>
Number of infants with low birth weight					
% of Low Birth Weight					
No of home deliveries					
No. of abortions					
No. of still births					
Number investigated (Reports available)					
% of post partum visits (1 <sup>st</sup> visits) 1 <sup>st</sup> 10 days					
a. Based on estimated deliveries					
b. Based on reported deliveries					
% of post partum visits around 42 days based on reported deliveries					
% of mothers with antenatal morbidities					
% of anemia among pregnant mothers					
% of mothers with postnatal morbidities					

<b>Maternal Care</b>					
<b>Indicator</b>	<b>2024</b>	<b>1<sup>st</sup> Q 2025</b>	<b>2<sup>nd</sup> Q 2025</b>	<b>3<sup>rd</sup> Q 2025</b>	<b>4<sup>th</sup> Q 2025</b>
Estimated number of live births					
Number of infants registered					
Number of infants screened for TSH					
% of infants registered					
Estimated number of Infant deaths					
Number of Infant deaths reported					
% of infant deaths reported					
Number of infant deaths investigated					
Number of investigation reports sent					
Infant Mortality Rate (IMR)					

### Family Planning/ Well Women

Indicator	2024	1 <sup>st</sup> Q 2025	2 <sup>nd</sup> Q 2025	3 <sup>rd</sup> Q 2025	4 <sup>th</sup> Q 2025
Overall prevalence of family planning					
% Using Modern FP methods					
% of eligible families with unmet needs of FP					
Number newly recruited to the programme					
Estimated number of women in 35/45 year cohort (0.8%)					
% attended Well women clinic (35 year cohort)					
Number of Pap smears done					
Number of reports received					
% attended Well women clinic (45 year cohort )					
Number of Pap smears done					
Number of reports received					
Number of positive reports					

### Adolescent Health

Indicator	2024	1 <sup>st</sup> Q 2025	2 <sup>nd</sup> Q 2025	3 <sup>rd</sup> Q 2025	4 <sup>th</sup> Q 2025
Estimated number of Adolescent					
Number registered					
% Registered					
Number referred					
Number of active youth groups					
Number of children attended “Yowun Piyasa” at MOH office					

### Nutrition : Infants

Indicator	2024	1 <sup>st</sup> Q 2025	2 <sup>nd</sup> Q 2025	3 <sup>rd</sup> Q 2025	4 <sup>th</sup> Q 2025
Estimated number of live births					
Number of infants under care					
Number of infants weighed					
% of Infants weighed					
Number of infants between – 2SD and – 3SD					
% of infants between – 2SD and – 3SD					
Number of infants bellow – 3SD					
% of infants bellow – 3SD					
Number of infants with growth faltering					
% of infants with growth faltering					
Number of SAM infants					

### Nutrition : 1 – 2 years

Indicator	2024	1 <sup>st</sup> Q 2025	2 <sup>nd</sup> Q 2025	3 <sup>rd</sup> Q 2025	4 <sup>th</sup> Q 2025
Number of children 1 -2 years under care					
Number of children 1 -2 years weighed					
% of children 1 -2 years weighed					
Number of children 1 -2 years between – 2SD and – 3SD					
% of children 1 -2 years between – 2SD and – 3SD					
Number of children 1 -2 years bellow – 3SD					
% of children 1 -2 years bellow – 3SD					
Number of children 1 -2 years with growth faltering					
% of children 1 -2 years with growth faltering					
Number of SAM children 1 – 2 years					

### Nutrition : 3 – 5 years

Indicator	2024	1 <sup>st</sup> Q 2025	2 <sup>nd</sup> Q 2025	3 <sup>rd</sup> Q 2025	4 <sup>th</sup> Q 2025
Number of children 3 – 5 years under care					
Number of children 3 – 5 years weighed					
% of children 3 – 5 years weighed					
Number of children 3 – 5 years between – 2SD and – 3SD					
% of children 3 – 5 years between – 2SD and – 3SD					
Number of children 3 – 5 years bellow – 3SD					
% of children 3 – 5 years bellow – 3SD					
Number of children 3 -5 years with growth faltering					
% of children 3 -5 years with growth faltering					
Number of SAM children 3 – 5 years					

### Supportive supervision – 2025

	Number planned for the year	1 <sup>st</sup> Q	2 <sup>nd</sup> Q	3 <sup>rd</sup> Q	4 <sup>th</sup> Q	Total
MOH						
AMOH						
PHNS						
SPHI						
SPHM						